MODULO DI RICHIESTA FORNITURA GRATUITA O SEMIGRATUITA DEI LIBRI DI TESTO

Anno Scolastico 2022/2023

Ai sensi dell'art. 27 della Legge 23.12.1998 n. 448

Generalità del richiedente

Generalità del fiem	cuciite													
NOME		COGNOME												
Luogo e data di nascita								'						
CODICE FISCALE														
Residenza anagrafic	ca													
VIA/PIAZZA/N. CIVICO						TELEF	ONO							
COMUNE								PROVI	NCIA					
Generalità dello stu	dente des	tinatar	rio		Lance	NOM								
NOME	COGNOME DATA DI NASCITA													
LUOGO DI NASCITA	T T	1	DAT	A DI	NAS	CITA	ı	1	1	1	1	ı		
CODICE FISCALE														
Residenza anagrafi	ca dello st	udente	desti	natar	io (pe	er de	tern			nune	comp	peten	te)	
VIA/PIAZZA/N. CIVICO								TELEF						
COMUNE								PROVI	NCIA					
DENOMINAZIONE DELLA fatta l'iscrizione per l'a.s. 202		a cui si	è											
VIA/PIAZZA		NUM	1ERO	CIV										
COMUNE	COMUNE													
Classe da frequentare nell'a.s. 2021/2022	1			4	□ 5						l .			
Ordine e grado di scuola	□ Se			.	Seconda	ıria di	2° gra	do						
	(ez				(ex med	ia supe	eriore)							
corso e indirizzo di studi														
Data				Fir	ma del	richie	dente							

			Il so	ttos	critt	o fa	prese	ente:																						
																	della													
						_ sul	la ba	ise d	lel	la dic	hiar	azi	one	sos	titut	iv	asciata a unic l'ISEF	ca (2	2) 2	02	2 pi	ese	nta	ta, 1	isu	lta ı	ın I	SEE		
		forn	itura g	grat	uita	o se	migra	atuit	a d	, c lei lib	ne n ri di	on tes	e s to j	uper per l'	a.s.	a1 20)22/20	23, j	evisi pari	o _I	er : € 1	0.63	2,9	16 al 94.	CO	шш	outo	per	ıa	
		esse	ma 6, re a c	, de	l Dl	PCM nza d	l 159 lelle	/201 sanz	3 ior	e s.m	.i., i ali p	n n	nate	eria o	di co	nt	caso d trollo d 6 del	di v	eridi	cit	à de	elle	inf	orm	azi	oni 1	orni	te, n	onch	é di
			Il so	ttos	critt	to die	chiara	a di <u>ı</u>	no	n ave	re p	rese	enta	ato d	oma	nd	la per	ottei	nere	an	alog	go be	ene	fici	o in	altr	a Re	gion	e.	
		Data																				Firma del richiedente								
										_																				
SI A	LLE	EGA	NO I	SI	EGI	UEì	ITI	DO	CI	UME	ENT	I:																		
	-	Е	lenco	o lil	bri	acq	uista	ıti e	re	lativ	e ri	cev	vut	e di	pag	ga	ment	o/so	con	tri	ni c	li pa	ag	ame	ent	ο;				
	-	A	ttest	azio	one	ISF	EE iı	ı co	rs	o di	vali	dit	à;																	
	_	D	ocur	ner	ito	di id	denti	ità d	lel	rich	iede	ent	e.																	
Qual	ora	veng	ga co	nce	esso	o il o	cont	ribu	ıto	si cl	nied	e:																		
□ la		_	-										ına	le																
						_									toso	er	itto _													
Codi					Du		1110		U 11				,	. 500			_												_	
Cour	.001	. D 711	١.																											
	_	T					1			-						1							1							
	I	T																												
		Infor	mativ	a ai	sen	si de	l D I.	os 1	96	/2003	e ss	mn	n ii	e de	l Re	ഗ	lament	o (I)	F) 2	01	6/67	0 re	lati	vi al	la r	rote [,]	zione	dell	e ner	sone
								_								_	bera ci							vi ai	<u>14 j</u>	1010	LIOIIC	den	с рег	<u>sone</u>
		proc		ai n	eces	sari	adem										le mede imento													
]	Data																Fi	rm	na de	el rio	chi	eder	nte ((*)				
un		ente															ıza del	l dip	ende	ent	e in	cari	cat	o de	lla	rice	zione	e o d	ainv	iare

¹Specificare a quale Ente è stata presentata o attestata la dichiarazione (ad esempio: Comune, Centro di assistenzafiscale – CAF, sede e agenzia INPS).

²La dichiarazione sostitutiva unica, prevista dal DPCM 159/2013 e s.m.i.,, è necessaria per ottenere l'attestazioneISEE in corso di validità valevole per tutte le richieste di prestazioni sociali agevolate.